

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

Санкт-Петербург

«___» _____ 2019 г.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга (ОГРН 1027802506071, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 78 № 001276456, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы России Санкт-Петербурга № 15), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Байковой Ирины Григорьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданина (гражданки)

_____, именуемый в дальнейшем (Заказчик), действующий на основании _____ серии _____ № _____, выданного _____, являющийся законным представителем несовершеннолетнего _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю _____ (Фамилия имя отчество, дата рождения, класс несовершеннолетнего Потребителя)

_____ **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензией № ЛО-78-01-006432 от 21.12.2015 г., срок действия — бессрочная, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке (приказом директора Школы № 619 № 144-а-о от 05.05.2016 г.), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

2.1.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1-М (Спецификация), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.3. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.4. Срок предоставления медицинских услуг с «__» _____ 201__ г. по «__» _____ 20__ г.

2.4.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Заказчику в пользу Потребителя платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора, приложения № 1 (Спецификация).

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Ознакомить Заказчика с условиями настоящего Договора, оформив надлежащим образом Приложение № 2 к Договору, являющегося его неотъемлемой частью.

3.2.2. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в подп. 2.1, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.3. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии Потребителя, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

3.2.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.2. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.3. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) согласно подп. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ коп. _____

(подпись)

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Предоплата по настоящему Договору составляет 100 % - в течение 10 банковских дней после выставления счета от общей стоимости медицинских услуг, указанной в подп. 4.1. Договора.

4.5. Заказчик вправе оплачивать услуги ежемесячно в размере, указанном в Приложении № 1-М

4.6. Оплата может быть произведена по безналичному расчету на лицевой счет школы или за наличный расчет в кассу школы на основании выданной квитанции, о чем «Заказчику» выдается кассовый чек.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье (или здоровья Потребителя).

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. При наличии множественности Потребителей Заказчик обеспечивает предоставление копий экземпляра настоящего Договора, заверенных надлежащим образом, всем Потребителям. В случае отказа Заказчика в предоставлении Потребителю копии договора, последний вправе получить копию Договора у Исполнителя, предварительно подтвердив отказ Заказчика в просьбе о получении копии Договора.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Медицинская организация:

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 619 Калининского района Санкт-Петербурга

195274, Санкт-Петербург, ул. Демьяна Бедного д. 4, корп.2, литер А

ИНН: 7804085825

Комитет финансов Санкт-Петербурга (Школа № 619, л/с 0511034, открытый в Комитете финансов Санкт-Петербурга тек. счет 40601810200003000000

БИК 044030001 в Северо-Западное ГУ Банка России по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург

Почтовый адрес: 195256, г. Санкт-Петербург, ул. Черкасова, д. 7, корп. 2

Тел. (812) 294-73-56

Директор

И.Г.Байкова

м.п.

« ____ » _____ 201 ____ г.

Заказчик:

(ФИО, данные паспорта)

Адрес: _____

(подпись)

« ____ » _____ 201 ____ г.

Санкт-Петербург

« ____ » _____ 201__ г.

Приложение № 1-М к Договору №

от « ____ » _____ 20__ г

№ п/п	Наименование Услуг	
2.	Медицинские услуг:	
	Стоимость медицинских услуг:	

Полная стоимость медицинских услуг за период с « ____ » _____ 201__ по « ____ » _____ 201__ г. обучающегося (воспитанника) _____

(Фамилия Имя Отчество)

составляет _____
рублей, в виде ежемесячных платежей, составляющих _____
_____ рублей .

_____ (сумма прописью)

От Исполнителя
Директор
Школы № 619
_____ И.Г. Байкова
_____ м.п.

От Заказчика:
_____ (_____)
« ____ » _____ 20__ г.